

SOLICITUD – CUESTIONARIO para SEGURO DE CASCO MARÍTIMO

DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE		
NOMBRE:		
(Persona Jurídica o Natural)		
DOMICILIO:		
Numero RUC:	No. Cedula:	Fecha de Nacimiento:
Teléfono:	Telefax:	E-Mail:
Dirección de Cobro:		

En calidad de Dueño () Acreedor () Beneficiario () de la(s) embarcación(es) abajo descrita(s), por este medio solicito(amos) a Seguros del Pacifico, S.A., emitir póliza de seguro de Casco Marítimo a nombre de:

DATOS PARTICULARES PARA EMITIR LA POLIZA		
Vigencia: Desde (00:01 Horas)	Hasta: (24:00 Horas)	Moneda:
Nombre del Asegurado:		
(Persona Jurídica o Natural)		
Lugar de trajo o actividad a la que se dedica:		
Domicilio (Dirección Particular):		
Numero de RUC:	No. De Cedula:	Fecha de Nacimiento:
Teléfono:	Telefax:	E-Mail:
Dirección de Cobro:		
CESION de DERECHOS a favor de:		
Monto de la Cesión:		

DATOS DE LA EMBARCACIÓN	
Nombre anterior de la embarcación	:
Nombre actual de la embarcación	:
(Tipo de Embarcaciones)	
Año y lugar de construcción	:
Material de construcción del casco	:
Nombre del constructor	:
Año y lugar de la última reconstrucción	:
Fecha de adquisición y precio	:
Puerto de registro	:
Organismo de registro que clasificó a la embarcación	:
Bandera de registro	:

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LA EMBARCACIÓN

EMISORA:	Metros	MANGA:	Metros	PUNTAL:	Metros	CALADO:	Metros
TON. BRUTO REGISTRADO:	TON. NETO REGISTRADO:		CAPACIDAD de CARGA:				
NÚMERO de TRIPULANTES:	NÚMERO de PASAJEROS:		DESPLAZAMIENTO:				
Actividad y/o Uso Especifico :						Color:	
Puerto Base :							
Límite Geográfico de Navegación:							

DATOS DE LA MAQUINARIA (MOTORES)

MARCA:	MODELO:	SERIE:
POTENCIA:	COMBUSTIBLE	AÑO de CONSTRUCCIÓN:
FABRICANTE:	AÑO DE INSTALACIÓN:	
Equipos Auxiliares de Navegación :		
Medidas de Prevención y/o Seguridad :		

ESTADO FÍSICO DE LA EMBARCACIÓN

Lugar y Fecha de la última inspección en dique seco :
¿Quién hizo la inspección? :
¿Se hicieron todas las reparaciones o cambios recomendados por el astillero?:
Fecha del último Avalúo? :
Quién hizo este Avalúo?
Monto del Avalúo

RÉCORD DE SINIESTROS DE LA EMBARCACIÓN EN LOS ÚLTIMOS CINCO (5) AÑOS			
FECHA DE LA PÉRDIDA	CAUSA DEL SINIESTRO	COBERTURA AFECTADA	MONTO DE LA PÉRDIDA

Nombre del Capitán de la Nave y Experiencia:

COBERTURAS SOLICITADAS	AMPARADO		LÍMITES DE RESPONSABILIDAD	COASEGURO O DEDUCIBLE
	SI	NO		

1. DAÑOS MATERIALES A LA EMBARCACIÓN

a)	Pérdida Total Absoluta, Pérdida Total Constructiva, Gastos de Salvataje, Auxilio o Reflotamiento	()	()		
b)	Avería Particular o Común	()	()		
c)	Tumultos Populares, Huelgas, Disturbios Laborales y Daños Maliciosos.	()	()		
d)	Riesgo de Guerra	()	()		

3. RESPONSABILIDAD CIVIL FRENTE A TERCEROS

a)	Muerte o lesiones a una persona	()	()		
b)	Muerte o lesione a dos o más personas	()	()		
c)	Daños a la propiedad ajena	()	()		
d)	Límite Único Combinado	()	()		

FORMA DE PAGO DE LA PRIMA: De Contado () Prima Inicial y 1 cuota () Prima Inicial y 2 cuotas () Prima Inicial y 3 cuotas ()

El suscrito conviene en que esta solicitud se considere como una propuesta en firme, para amparar la(s) embarcación(s) descrita(s), la que en caso de ser aprobada por **MAPFRE SEGUROS NICARAGUA, S.A.**, servirá de base para la emisión de la póliza respectiva, de acuerdo con las Condiciones Generales en vigor de la póliza de Seguro de Casco Marítimo.

DECLARACIONES DEL SOLICITANTE: El Solicitante declara y afirma, que todos los datos relativos a su nombre y domicilio, descripción de la(s) embarcación(s), uso y/o actividad a que se destinara(n) y en su caso, clase y descripción de la carga que transportará(n) son completos y verdaderos, y que solicita el seguro propuesto de acuerdo con las anotaciones y límites indicados en esta solicitud.

AFIRMACIONES DEL INTERMEDIARIO: El suscrito intermediario declara y afirma, que ha verificado todos los datos relativos a la(s) embarcación(es) que se pretende(n) asegurar, que lo(s) encontró en perfecto orden, y que todo lo asentado en esta solicitud, concuerda con la realidad, por lo que recomienda se acepte la presente propuesta, la cual firmo el solicitante en su presencia.

NOTA IMPORTANTE:

Este documento solo constituye una solicitud de seguro, y por lo tanto, no representa garantía alguna de que la misma será aceptada por MAPFRE SEGUROS NICARAGUA, S. A., ni de que en caso de aceptarse, la aceptación concuerde totalmente con los términos de la solicitud.

AL APLICAR ESTA SOLICITUD, EL SOLICITANTE DEBE ADJUNTAR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. Certificado de navegabilidad vigente, emitido por la autoridad competente.
2. Reporte de inspección más reciente.
3. Constancia de cumplimiento de recomendaciones surgidas del reporte de inspección.
4. Constancia más reciente de subida a dique seco de la embarcación
5. Informe de avalúo de la embarcación.

FIRMA DEL SOLICITANTE

LUGAR Y FECHA

INTERMEDIARIOS

